

| |
|--|
| AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS VAL PADANA |
|--|

SCHEMA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO

| | | | |
|---|------------|----|------------|
| | CUDES | | 001977 |
| Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data | | | 30/12/2020 |
| Validità dal | 01/01/2020 | al | 31/12/2020 |
| Riferimenti provvedimento ATS | | | |
| n. 592 del 21/12/2020 | | | |

STRUTTURA

| | |
|---------------|--|
| Tipologia | RSD (RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI PER DISABILI) |
| Denominazione | CASA FAMIGLIA PADRE FRANCESCO SPINELLI |

ENTE GESTORE

| | | | |
|------------------------|--|-------------|-------------|
| Denominazione sociale | ISTITUTO SUORE ADORATRICI DEL SS. SACRAMENTO | | |
| Comune sede legale | RIVOLTA D'ADDA | | |
| Legale rappresentante* | DANIELA LAZZARONI | | |
| Codice fiscale | 02880660150 | Partita IVA | 01096280191 |

POSTI

| | | | | |
|---|----|-------------|----|--|
| Accreditati | 93 | A contratto | 93 | |
| di cui inattivi per piano programma/sospesi per altre | | | | |
| attività | | | | |
| di cui nuclei Stati Vegetativi | | | | |

BUDGET DI PRODUZIONE

| | |
|-------------------------|------------------|
| Complessivo contrattato | EUR 3.119.561,36 |
|-------------------------|------------------|

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente.

ATS della Val Padana
Il Direttore del Dipartimento per la
Programmazione Accreditamento,
Acquisto delle Prestazioni Sanitari
MARA CHIARA MARTINELLI

ENTE GESTORE
Il Legale Rappresentante*
DANIELA LAZZARONI

*altro soggetto munito di rappresentanza legale

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, che sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.
"Imposta di bollo assolta ex art. 6 DM 17.06.2014"